

ANEXO #1

<b>BOLETA DE INSCRIPCIÓN PROCESO DE APLICACIÓN PRUEBA DE APTITUD ECUACIÓN PREESCOLAR Y EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA</b>										
<p>Antes de iniciar el llenado de esta boleta consulte si el niño o niña por inscribir presenta alguna necesidad educativa especial asociada a discapacidad. De ser así no llene esta boleta, refiérase a la boleta N°2</p>										
Institución:  <div style="text-align: center;">SAN RAFAEL</div>	Circuito:  <div style="text-align: center;">08</div>									
Nombre y apellidos del niño o niña:										
Fecha de nacimiento:	Sexo:									
Edad cumplida al 15 de febrero de 2010:										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Ciclo al que aspira ingresar</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 60%;">Ciclo Materno Infantil (Grupo Interactivo II)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Marque con X</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Ciclo de Transición</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Primer Año (Educación General Básica)</td> </tr> </table>		Ciclo al que aspira ingresar	<input type="checkbox"/>	Ciclo Materno Infantil (Grupo Interactivo II)	Marque con X	<input type="checkbox"/>	Ciclo de Transición		<input type="checkbox"/>	Primer Año (Educación General Básica)
Ciclo al que aspira ingresar	<input type="checkbox"/>	Ciclo Materno Infantil (Grupo Interactivo II)								
Marque con X	<input type="checkbox"/>	Ciclo de Transición								
	<input type="checkbox"/>	Primer Año (Educación General Básica)								
Nombre y dos apellidos de la madre, padre o encargado										
Número de cédula	Número de teléfono									
Dirección exacta										
Motivo por el cual se solicita la aplicación de la Prueba										
Observaciones										
Firma de la madre, padre o encargado	Firma de la persona que recibe la boleta									
	Fecha									

SELLO